

**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STANOWISK PRACY
W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH**

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Nazwa
2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności
3. NIP, REGON
4. Forma organizacyjno-prawna
5. Dane osoby upoważnionej do reprezentacji i podpisania umowy
6. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP Cz-wa..... telefon
7. Forma opodatkowania.....
8. Stopy procentowe ubezpieczenia wypadkowego
9. Stan zatrudnienia na dzień..... wynosi
10. Numer konta bankowego na które mają być przesyłane środki
11. Termin płatności wynagrodzenia

**II. WSKAZANY PRZEZ ORGANIZATORA PRACODAWCA, U KTÓREGO
WYKONYWANE BĘDĄ ROBOTY PUBLICZNE:**

1. Nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności
3. NIP, REGON pracodawcy
4. Forma organizacyjno-prawna
5. Dane osoby upoważnionej do reprezentacji i podpisania umowy

6. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP Cz-wa.....
..... telefon
7. Forma opodatkowania
8. Stopy procentowe ubezpieczenia wypadkowego
9. Stan zatrudnienia na dzień wynosi
10. Numer konta bankowego na które mają być przesyłane środki
11. Termin płatności wynagrodzenia

III. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA:

1. Liczba bezrobotnych ogółem, których Pracodawca chce zatrudnić
 2. Proponowany okres zatrudnienia
 3. Wnioskowany okres refundacji
 4. Wnioskowana kwota refundacji
 5. Miejsce wykonywania robót publicznych oraz rodzaj prac
 6. Po zakończeniu robót publicznych zatrudnienie uzyska
- pracowników:
- przez okres miesiący
 - rodzaj umowy
 - wymiar czasu pracy

Niezbędne i pożądane kwalifikacje (zawód)	Niezbędne i pożądane wykształcenie	Liczba osób	Proponowane wynagrodzenie	System pracy

Oświadczenie:

- organizator robót publicznych oraz pracodawca nie zalega z zapłatą wynagrodzeń pracownikom wraz z należnymi składkami na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,

- skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrznych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.

Świadomy odpowiedzialności prawnej oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....

data i czytelny podpis Organizatora

.....

data i czytelny podpis Pracodawcy

Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie z siedzibą przy ul. Szymanowskiego 15 w Częstochowie jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku i będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia. Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych. Podanie danych jest wymagane w związku z realizacją zadania administratora w zakresie niniejszego wniosku na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Dane będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania oraz w celach archiwalnych. Dane nie będą profilowane. Wszelkie informacje związane z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie pisząc na adres iod@czestochowa.praca.gov.pl

Załączniki:

1. Zaświadczenia o niezaleganiu z ZUS i Urzędu Skarbowego dotyczą Organizatora oraz wskazanego Pracodawcy
2. Oświadczenie – załącznik nr 1 do wniosku

W przypadku podmiotu będącego przedsiębiorcą dodatkowo należy złożyć:

- Oświadczenie o pomocy publicznej – załącznik nr 2 do wniosku
- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.10.2014 r. poz. 1543).